



# Oser vivre le soin malgré tout!

*Comprendre et prévenir la souffrance  
des soignants en gériatrie*

LIKAJ Vera  
Psychologue, psychothérapeute  
Formatrice et enseignante

# Soignants et personnes âgées: une relation menacée

- La relation commence dans la violence
- La personne âgée est malmenée: les paysages relationnels attaqués
- La peur de subir remplace la peur de mourir

# Soignants et personnes âgées: une relation menacée

- Le soignant est malmené: la condition humaine... subir l'impensable... Supporter l'impossible.
- Son identité « préférée » est baffouée « Comment agir conformément à mes intentions et mes valeurs dans un monde qui n'a plus de sens? »
- L'insécurité est ensuite entretenue

# Soignants et personnes âgées: une relation menacée

- Une rencontre entre deux subjectivités
- INSECURITE et PEUR
- Le décor est planté, l'enjeu de la relation de soin est de gérer l'insécurité
- Le soignant devient le premier objet secourable mais aussi le premier à faire défaut

## La rencontre n'a pas lieu...

- Le soin s'organise autour d'une logique déficitaire à diagnostiquer et à guérir
- Victime passive et expert: la relation se poursuit dans la violence
- Identité déficitaire = incurable
- La relation avec la personne âgée est menacée de rupture: maltraitance ou abandon?

# Tout le monde perd!

- Le soignant: suis-je à la hauteur?
- Le patient: « vais-je y arriver? »
- Mauvais soignant/mauvais patient

# L'identité de soignant: un doux piège

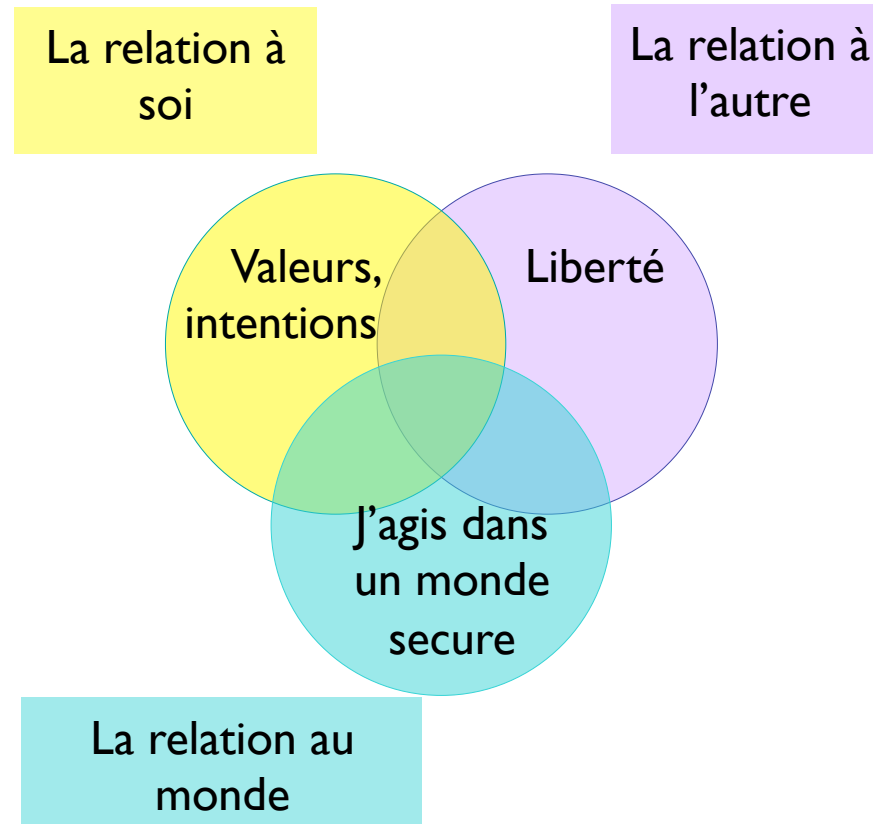
- Aider, quels enjeux? Et si la demande venait aussi du soignant?
- Dis moi que j'existe
- Dis moi que je suis capable d'amour
- Dis moi que je suis utile
- Dis moi que je suis compétent

# L'identité de soignant: un doux piège

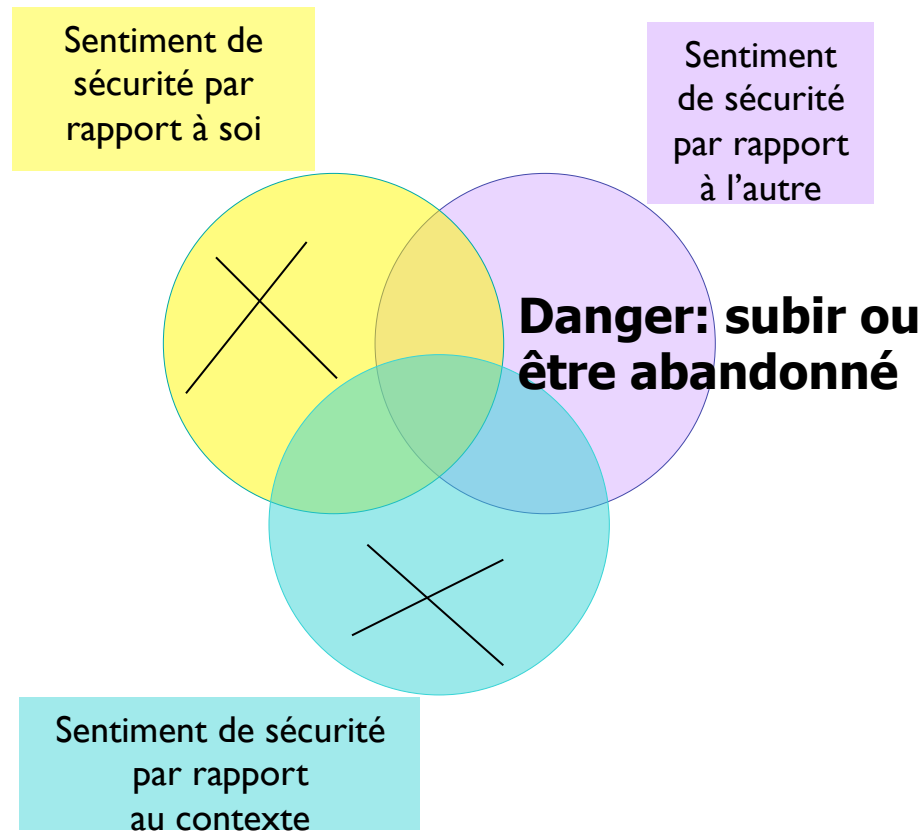
- Et pour vous soigner = ?
- Guérir... solutionner...réparer...  
recevoir...gagner...soulager...
- Soigner = donner... et donc recevoir?  
...mais recevoir quoi?



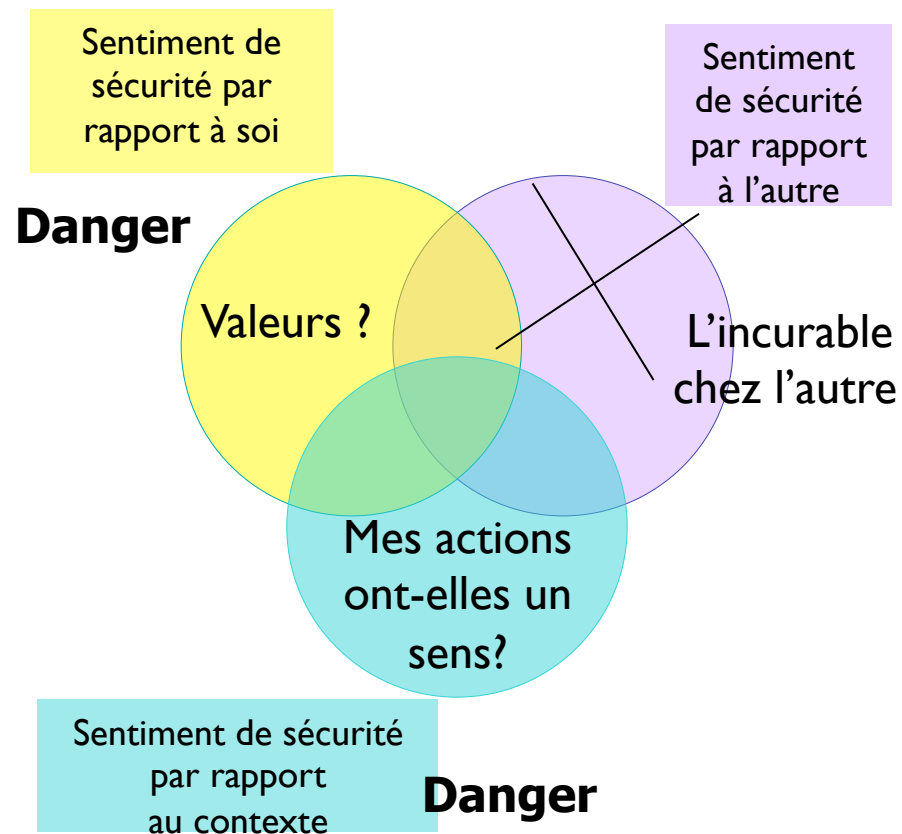
# L'identité: trois paysages relationnels



# Pour la personne âgée...

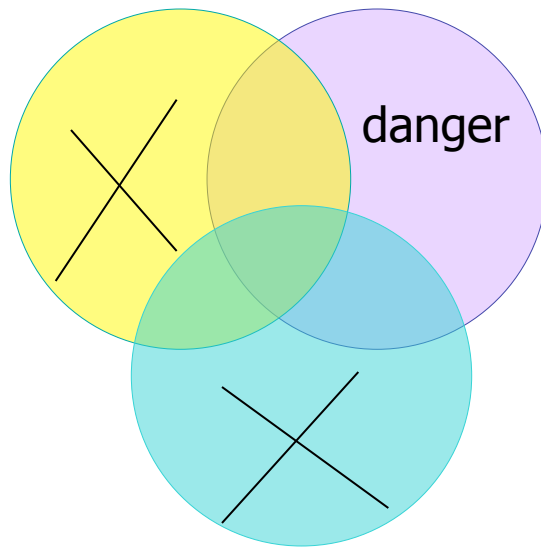


# Et du côté des soignants...

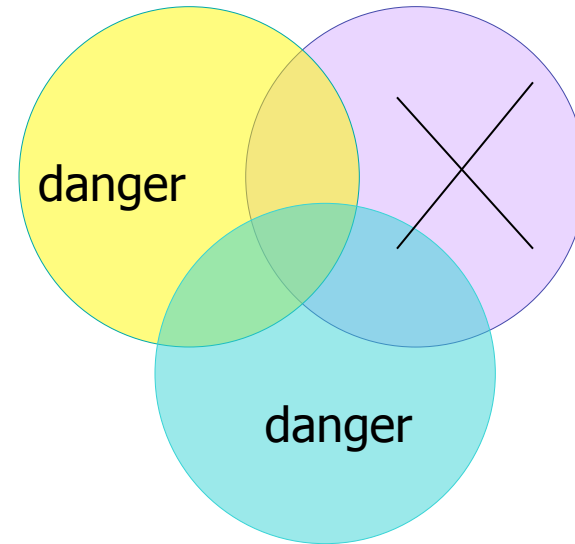


# Un bien étrange miroir...

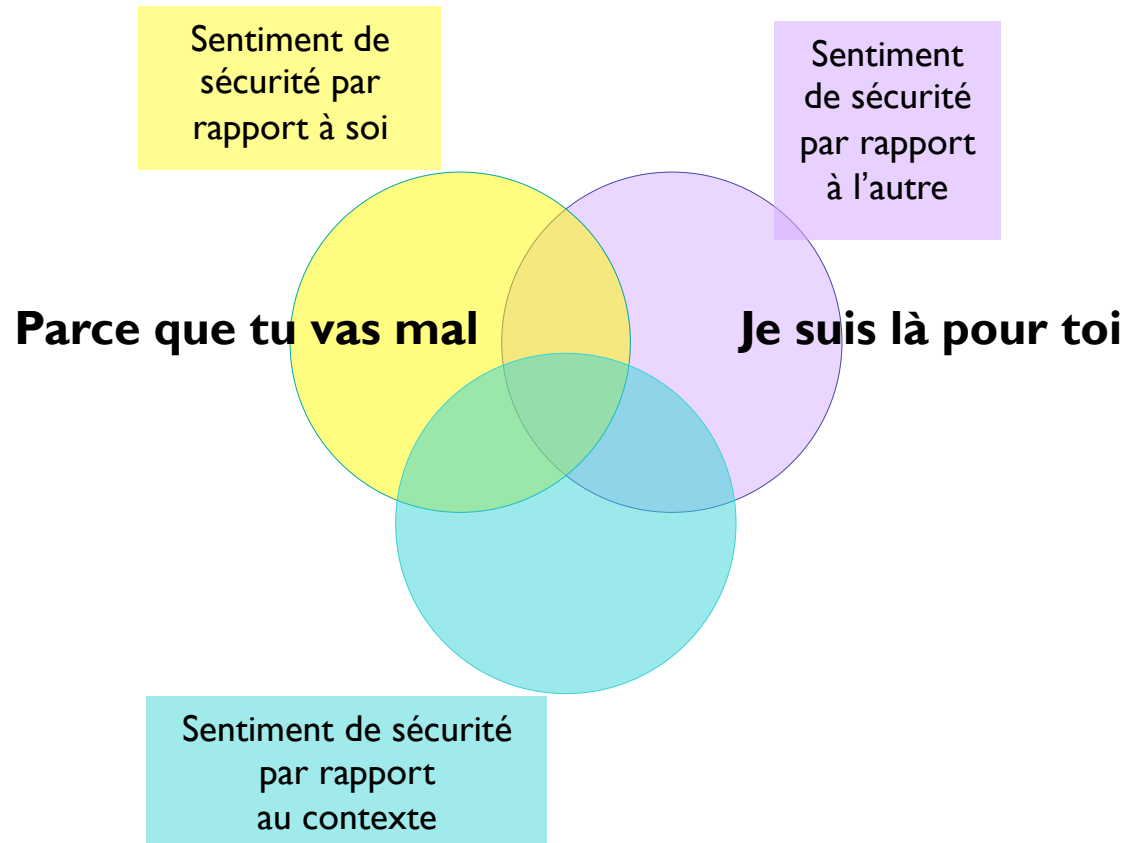
Personne  
âgée



Soignant



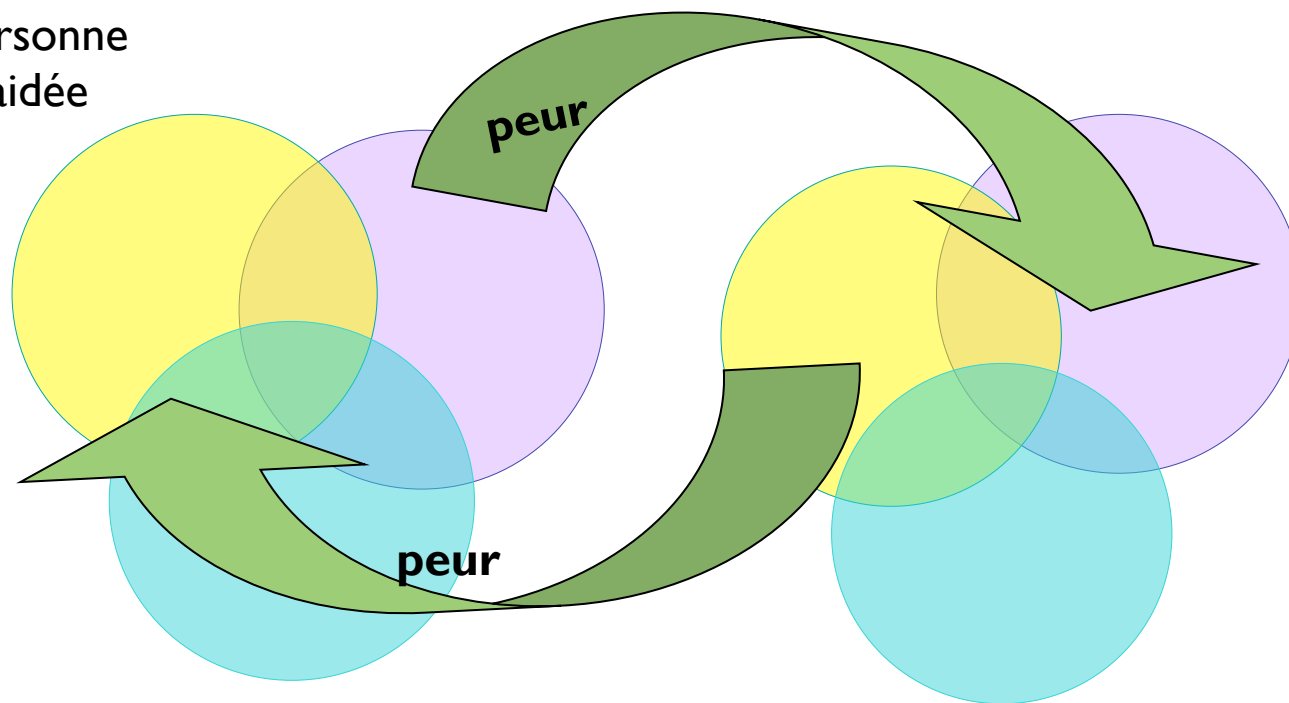
# Le paradoxe dans la relation d'aide



## *La rencontre avec la PA: un soin qui fait peur!*

Personne  
aidée

Soignant



Jusqu'ou seras-tu là?.....suis je à la hauteur?.....de tes failles?

# Les tentatives de solution: le mythe d'aide s'effondre

- Comblent les erreurs et les failles de la personne âgée
- Les premières solutions visent à maintenir autonomie et bien être optimal
- Investissement compensatoire dans une identité de soignant, aider fait du bien

# Les tentatives de solution: le mythe d'aide s'effondre

- Quand le provisoire dure...le malade épuise dans une demande incessante: jusqu'où seras-tu là?
- On ne répare pas le vieillissement, la démence, on arrête pas la mort... on ne guérit pas l'incurable
- Double lien douloureux: épuisement et besoin que la PA ait besoin du soignant, sinon pourquoi serai-je là?
- Des soignants qui ne peuvent pas guérir, des familles qui demandent qu'on guérisse leur parent...



# De la peur à la fuite

- Le premier pas vers la souffrance... entre maltraitance ou abandon; comment le soignant se « dissocie »... pour éviter l'émotion
- L'impuissance se fait sentir... le sentiment de sécurité par rapport à soi est en danger!!  
Valeurs et intentions du soignant
- Et pourtant c'est « d'impossible » que l'on parle... difficile à entendre...

# De la peur à la fuite

- L'enjeu identitaire du soignant et la demande incessante de la PA pousse alors le soignant dans:
  - la fuite en avant (en faire toujours plus)
  - La fuite en arrière (en faire moins)

# Des réponses qui coûtent cher

- résister émotionnellement, se blinder → plus de plaisir
- prendre de la distance → déshumanisation → mauvais soignant
- diminution des ambitions → passivité → sentiment d'échec professionnel

# Et en miroir...

- Aptitude des personnes âgées à se rendre odieuses:
  - Tentative de tester l'amour de l'autre
  - Stratégie désespérée pour poser la question de son humanité
  - Poser la question de leur place
- Tout être humain cherche la relation, on préfère la maltraitance à l'abandon

# A la recherche d'un nouveau mythe d'aide

- Quand le soignant est dissocié de son identité préférée: acharnement ou abandon
- Afin de lutter contre « je suis un mauvais soignant » changement de mythe d'aide

# Emergence d'un nouveau mythe: Eviter les risques

- Rappelons que la peur de subir anime soignant et personne âgée
- Le soignant cherche à se reconnecter à ses intentions et valeurs
- Le soignant va alors se battre contre les risques
- Qu'en est-il alors de la personne âgée?

# Emergence d'un nouveau mythe: Eviter les risques

- Eviter les risques...
- « pour votre bien »...
- ... mesure de protection...
- ... contraintes...
- ... « elle pleure, vous devez la calmer... »
- ...le privé devient public « parce qu'on ne sait jamais... »
- ... « il faut qu'elle mange...sinon elle va mourir »...

# Eviter les risques, éviter la souffrance... éviter la vie!

- Quand il n'y a plus rien à faire, il y a tout à dire...
- Or souvent on en fait encore plus!
- Vivre c'est risquer... de mourir mais ne pas prendre ce risque, c'est risquer de ne pas vivre.



# Créer un présent « autrement »

- Si « guérir » est devenu impossible...
- Si « éviter les risques » est un projet de soin coûteux: éviter la vie, contrainte et maltraitance...
- Comment faire « autrement »?
- Faire plus de ce qui ne marche pas, ne marche toujours pas...

# Soigner autrement

- Permettre la vie
- La vie c'est en relation
- La personne âgée à besoin d'une personne qui croit en ses ressources

# Un soignant en vie!

- Une initiative, un soin
- Conforme à ses intentions
- En accord à ses valeurs
- Et en relation avec la personne âgée

# Tout le monde gagne!

Une approche de soin COLLABORATIVE

Ce qui est bon pour toi, est bon pour notre  
relation

Patient compétent/soignant compétent

# Soigner ou prendre soin?

- Anna: « Mon mari est mort... et c'est tout »
- Yves: « Je suis comme une plante qui se dessèche, personne ne vient plus m'arroser »
- Micheline: « J'ai peur de vivre »
- Henriette: Quoi de neuf? « Que du vieux! »
- Jean: « Je suis dans le coin des oubliés »

*Comment restaurer les sentiments de sécurité au delà d'une perte incurable?*

# Petite expérience de vie...

- Un accident, une invalidité, des douleurs, dépendance...
- Besoin d'aide, des amis, des visites...
- Quoi de neuf?... « J'ai mal »
- Et puis soudain, on va mieux... alors moins de visites...puis plus... La tentation d'avoir encore un peu mal...
- Ma vie reprend son cours, je vais pouvoir remplir le vide...
- Mais à 80 ans... ?

# « Se plaindre pour être en vie »

- La plainte, pourquoi faire?
- Intention positive du symptôme
- Paradoxe de l'aide

# Soigner autrement

- Restaurer les sentiments de sécurité pour faire face **MALGRE TOUT**
- Elargir la perception au delà de l'étiquette
- Expérimenter la liberté dans la relation



# Créer un présent d'exception

- Epaissir le présent
- Vieux = être soi autrement
- Casser la croyance « si je ne suis plus bonne à tout, je ne suis plus bonne à rien »
- Quelles tentatives de solutions vaines?
- Quelles exceptions?
- Quelles compétences préservées?

# Créer un présent d'exception

- Sortir du paradoxe de l'aide
- Réinjecter de la sécurité là où elle manque
- Épaissir le présent « hors de l'identité malade »
- Exister pour quelqu'un sans être « malade »
- Faire du soin un prétexte à la relation (au début la relation était un prétexte au soin)
- Remettre la personne âgée en mouvement dans le jeu « à qui perd gagne »

# Oser la relation!

En gériatrie, on peut faire  
n'importe quoi,  
mais on ne le fait pas n'importe  
comment!

# Pas très professionnel, tout ça?

- Trop de décision/de cadre sont pensés pour éviter la peur des soignants.
- « Au service de la vie? »
- Et pourtant... empêcher les pertes, éviter la mort est un jeu où le soignant en gériatrie ne gagne jamais...
- Ne rien tenter de différent est sans doute le plus grand échec du soignant!

# Ecrire une nouvelle histoire

- Faire une expérience correctrice positive, vivre quelque chose d'inédit en étant vieux....et l'épaissir... tisser...
- Par minimal change
- Inviter la PA à prendre part à la vie!

# Prendre soin de notre humanité

- C'est au soignant que revient la responsabilité d'articuler à chaque rencontre:
  - Les aspects techniques de sa pratique
  - La gestion de la relation: s'assurer que les deux partenaires soient en sécurité
  - Danger = la technologie remplace la technique
- Danger = croire qu'on n'est pas compétent
- Croire en la personne âgée = indépendant de tout diplôme

# Un nouveau mythe pour demain?

- Soigner = rendre libre
- Soigner c'est AIMER